

BEHANDELOVEREENKOMST



Wettige achternaam:.....

Eerste voornaam voluit:.....

Straat:.....nr.....

Postcode en Woonplaats.....

Geboortedatum.....

E-mail adres:

Telefoonnummer:.....

Welke artsen heeft u voor deze ziekte geraadpleegd?

Dr.....Arts te.....

Dr.....Arts te.....

1. Ruth Doomernik, Klassieke Homeopathie en Acupunctuur, gevestigd te 's-Hertogenbosch,
vertegenwoordigd door Ruth Doomernik, hierna te noemen "de Zorgaanbieder"

en

2. Bovenstaande genoemde persoon, hierna te noemen "de Cliënt".

Deze overeenkomst is van toepassing op iedere behandeling en daarmee verband houdende afspraken tussen de Zorgaanbieder en de Cliënt.

1. Hierbij verklaar ik, dat ik mij onder behandeling heb gesteld van Ruth Doomernik, hierna te noemen "de Therapeut".

De Therapeut is een Homeopaat en Acupuncturist en lid van de NWP, dit is een beroepsvereniging voor natuurgeneeskundige therapeuten.

2. De Therapeut heeft Cliënt gewezen op de rol en de plaats van de complementaire geneeskunde. Deze is complementair (= aanvullend) op de reguliere gezondheidszorg en kan nimmer ter vervanging hiervan dienen.

Meer in het bijzonder heeft de Therapeut de Client gewezen op de navolgende zaken c.q. de navolgende adviezen gegeven:

a. De Therapeut heeft Client geadviseerd om, indien dit nog niet is gebeurd, zijn of haar klachten ook voor te leggen aan de geëigende reguliere medische hulpverlener zoals een huisarts, medisch specialist of fysiotherapeut.

b. De Therapeut heeft Cliënt geadviseerd om ten aanzien van het gekozen en/of te kiezen behandeltraject in elk geval ook ruggespraak te blijven houden met de geëigende reguliere medische hulpverlener. Bij twijfel over de behandeling of klachten tijdens of na de behandeling moet de Cliënt direct een reguliere arts raadplegen.

c. De Therapeut heeft Client geadviseerd om medicatie en/of andere therapieën slechts in overleg met de betreffende arts of hulpverlener aan te passen of te beëindigen.

d. Indien Client besluit niet langer of in het geheel geen gebruik te maken van de mogelijkheden die er zijn binnen de reguliere geneeskunde bestaan, dan is dit besluit een vrije en eigen keuze van de Cliënt.

3. De Cliënt beseft en aanvaard terdege dat geen enkele therapie, genezingsmethode of behandeling, (noch regulier noch complementair) in alle gevallen tot een genezend resultaat zal kunnen leiden. Op resultaten van behandelingen kunnen dan ook geen garanties worden gegeven.

4. Client verklaart door ondertekening van de overeenkomst dat hij/zij naar eer en geweten aan de Therapeut alle informatie heeft gegeven die voor deze redelijkerwijze relevant is of zou kunnen zijn met het oog op de behandelingen.

5. Indien Cliënt niet tevreden is dan kan hij/zij een klacht indienen. Zorgaanbieder heeft eenklachtenregeling die voldoet aan de eisen van de Wet Kwaliteit, klachten en geschillen in de Zorg (Wkkgz). Zorgaanbieder is aangesloten bij CAMcoop Klachtproces.

Indien de Cliënt jonger is dan 18 jaar dienen beide wettelijke vertegenwoordigers (ouders/voogd) deze overeenkomst te ondertekenen. Indien slechts 1 wettelijke vertegenwoordiger deze overeenkomst tekent, verklaart deze hierbij dat de andere wettelijke vertegenwoordiger op de hoogte is van de behandeling en hiermee akkoord gaat.

Datum

Handtekening Cliënt

Handtekening Zorgaanbieder

(voor minderjarige: beiden ouders/voogd)

Naam

Naam

Ruth Doomernik, Klassieke Homeopathie en Acupunctuur, Philips de Goedestraat 15, 5216 AD 's-Hertogenbosch

NWP nr. P 1770 licentie ac/ho, aangesloten bij NAP-koepel

AGB code zorgverlener acupunctuur en homeopathie: 90040057

AGB code praktijk: 90018500

KvK: 17273038, BTW-identificatienr. NL001677003B52,

IBAN: NL15RABO0125813635 t.n.v. G.A.A. Doomernik



UW PRIVACY

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als uw behandelend homeopaat, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Wij doen ons best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat wij:

- zorgvuldig omgaan met uw persoonlijke en medische gegevens,
- er voor zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens

Als uw behandelend homeopaat heb ik als enige toegang tot de gegevens in uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de behandeling is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- Een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie, zodat ik of mijn administrateur, een factuur kan opstellen.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 15 jaar bewaard.

PRIVACY OP DE ZORGNOTA

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar.

- Uw naam, adres en woonplaats
- uw geboortedatum
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling dmv een code, bv 24200 voor een behandeling homeopathie en 24201 voor een behandeling acupunctuur
- de kosten van het consult